

# OVERZICHT FINANCIERINGSVORMEN

FINANCIERINGSVORMEN	SOORT ZORG	INDICATIE DOOR	EIGEN BIJDRAGE	DE FACTUUR GAAT NAAR
<b>ZVW</b> ZORGVERZEKERINGSWET	Verpleging en verzorging	De wijkverpleegkundige van Slippens Thuiszorg	Max. eigen risico van uw polis	Zorgverzekeraar
<b>WLZ</b> WET LANGDURIGE ZORG	Langdurige zorg thuis met 24-uurs toezicht	CIZ	Afhankelijk van inkomen en Vermogen vastgesteld door het CAK	Zorgkantoor
<b>WMO</b> WET MAATSCHAPPELIJKE ONDERSTEUNING	Huishouding en lichte verzorging voor volwassenen	Wijkteam van een gemeente	Max. 19,- eur per maand	Gemeente
<b>PGB</b> PERSOONSGEBONDENBUDGET	Alle vormen van verzorging, verpleging, begeleiding	Afhankelijk van de vorm wordt er een PGB toegekend door zorgverzekeraar / zorgkantoor / gemeente	Conform financieringsvorm is dat eigen risico / eigen bijdrage aan CAK / eigen bijdrage aan gemeente	Pgb-houder die de factuur ter Betaling doorstuurt naar svb Of zorgverzekeraar.
<b>PARTICULIER</b>	Alle vormen van verzorging, verpleging, begeleiding	Niet nodig, wij maken een offerte	Niet van toepassing particulier	Naar de particulier